

UNITED STATES DISTRICT COURT  
DISTRICT OF PUERTO RICO

-----X  
In re:

PROMESA  
Title III

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND  
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

No. 17 BK 3283-LTS

as representative of

(Jointly Administered)

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et al.*

Debtors.<sup>1</sup>  
-----X

**CERTIFICATE OF SERVICE**

I, Nicholas Vass, depose and say that I am employed by Prime Clerk LLC (“***Prime Clerk***”), the solicitation, notice, and claims agent for the Debtors in the above-captioned cases under Title III of the Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act (PROMESA).

On January 3, 2021, at my direction and under my supervision, employees of Prime Clerk caused a request for additional claim information, in the form of a customized letter, a blank copy of which is attached hereto as **Exhibit A**, to be served via Email on the ACR Public Employees Service List attached hereto as **Exhibit B**.

*[Remainder of page intentionally left blank]*

---

<sup>1</sup> The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor’s respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor’s federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (“COFINA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority (“HTA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico (“ERS”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); and (v) Puerto Rico Electric Power Authority (“PREPA”) (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority (“PBA”) (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

Dated: January 5, 2022

/s/ Nicholas Vass  
Nicholas Vass

State of New York  
County of New York

Subscribed and sworn (or affirmed) to me on January 5, 2022, by Nicholas Vass, proved to me on the bases of satisfactory evidence to be the person who executed this affidavit.

/s/ Cindy C. Hosein-Mohan  
Notary Public, State of New York  
No. 01HO6295177  
Qualified in Nassau County  
Commission Expires December 30, 2021

**Exhibit A**

**Responda a esta carta el 6 de enero de 2022 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.**

Tenga en cuenta que solo necesita devolver **un formulario**, ya sea en inglés o español.

**Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico [PRACRprocess@primeclerk.com](mailto:PRACRprocess@primeclerk.com).**

**Please respond to this letter on or before January 6, 2022 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.**

Note, you only need to return **one** form, either in English or Spanish.

**If you have any questions about this letter or your claim, please call: Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email [PRACRprocess@primeclerk.com](mailto:PRACRprocess@primeclerk.com).**



## GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

**17 de diciembre de 2021**

**Re: Reclamación Núm. - REQUIERE RESPUESTA**

Estimado

Reciba un cordial saludo de parte de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal ("AAFAF"). En virtud de la Ley Núm. 2-2017, la AAFAF representa al Gobierno de Puerto Rico ante el Tribunal del Título III de PROMESA<sup>1</sup> ("Tribunal de Título III"). Usted está recibiendo esta comunicación porque presentó la Evidencia de Reclamación (*Proof of Claim*) de referencia ("Reclamación") ante el Tribunal de Título III.

Como conoce, los Deudores bajo el Título III de PROMESA, por conducto de la Junta de Supervisión y Administración Financiera de Puerto Rico transfirieron su Reclamación al Procedimiento de Reconciliación Administrativa de Reclamaciones con el fin de resolver su Reclamación utilizando los procesos administrativos existentes del Gobierno de Puerto Rico. El propósito de esta misiva es notificarle que la información suministrada por usted hasta el momento, no es suficiente para que la entidad gubernamental para la cual trabaja(ó) pueda atender adecuadamente su Reclamación.

En consecuencia, se le solicita que someta una comunicación en la cual describa detalladamente la naturaleza de su Reclamación. En su carta, debe incluir: (1) número de teléfono donde se le pueda contactar directamente; (2) su número de empleado; (3) número de seguro social; (4) de su Reclamación haberse sometido a un proceso administrativo y/o judicial, indicar número de caso administrativo, judicial o ambos; y (5) toda documentación en apoyo de su reclamo. Si usted tiene pendiente un caso administrativo o judicial contra la entidad para la cual trabaja(ó) favor de así especificarlo. Si, por el contrario, el caso fue adjudicado con carácter de finalidad, favor incluya una copia de la resolución y/o sentencia final, de tenerla disponible.

---

<sup>1</sup> *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.*



GOBIERNO DE PUERTO RICO

AUTORIDAD DE ASESORÍA FINANCIERA Y AGENCIA FISCAL DE PUERTO RICO

**Favor de remitir el Formulario de Respuesta que se acompaña, junto con cualquier documento en apoyo a su reclamo, dentro de los próximos veinte (20) días desde la fecha de notificación de esta carta, a la siguiente dirección de correo electrónico [PRACRprocess@primeclerk.com](mailto:PRACRprocess@primeclerk.com); o, por correo, a la siguiente dirección:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Prime Clerk, LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**Es de suma importancia que responda a esta comunicación en el periodo de veinte (20) días aquí dispuesto, para el trámite adecuado de su Reclamación.** Si tiene alguna pregunta respecto a esta carta, favor enviar un correo electrónico a [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respetuosamente,

La Autoridad de Asesoría Financiera  
y Agencia Fiscal



GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

**December 17, 2021**

**Re: Claim No. - REQUIRES RESPONSE**

Dear

Greetings on behalf of the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority ("AAFAF"). Under Act 2-2017, AAFAF represents the Government of Puerto Rico ("Government") in the Title III proceedings under PROMESA<sup>1</sup>. You are receiving this communication because you filed the referenced Proof of Claim ("Claim") in the Title III Court.

As you know, the Debtors under Title III of PROMESA, through the Financial Oversight and Management Board ("FOMB") transferred your Claim to the Administrative Claims Resolution Process ("ACR") in order to resolve the Claim using the existing administrative procedures in the Government. The purpose of this letter is to notify that the information provided by you to date is not sufficient for the government entity you work for to adequately evaluate and resolve your Claim.

In consequence, we request that, within a term of twenty (20) days, you submit the attached form along with any supporting documentation in which you describe in detail the nature of your Claim. In your response, you should include, without limitation: (1) telephone number where you can be contacted; (2) employee number; (3) social security number; (4) if your claim is/has been subject of an administrative or judicial process, provide the case file number; and (5) any document that supports your Claim. If you have a pending administrative or judicial case, please so indicate. If, to the contrary, the case is closed, please provide a copy of the final resolution or final judgment, if available.

---

<sup>1</sup> Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act.



**GOVERNMENT OF PUERTO RICO**  
PUERTO RICO FISCAL AGENCY AND FINANCIAL ADVISORY AUTHORITY

**Please send the completed form and any supporting documents within twenty (20) days from the date of the notice of this letter, via email to [PRACRprocess@primeclerk.com](mailto:PRACRprocess@primeclerk.com), or by mail, hand delivery, or overnight mail to the following address:**

Commonwealth of Puerto Rico ACR Processing Center  
c/o Prime Clerk, LLC  
850 3rd Avenue, Suite 412  
Brooklyn, NY 11232

**It is of the utmost importance you reply to this letter within the twenty (20) days specified herein, for the adequate evaluation and resolution of your Claim.** Should you have any questions regarding this letter, please write an email to [acr@aafaf.pr.gov](mailto:acr@aafaf.pr.gov).

Respectfully,

The Puerto Rico Fiscal Agency  
and Financial Advisory Authority



Exhibit A  
FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

**Claim No.****Creditor Name:**

(1) Nombre Completo	
(2) Número de teléfono	
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	
(5) Correo electrónico	
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación ( <i>Proof of Claim</i> )
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. <b>Incluya páginas adicionales si es necesario.</b>	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Claim No.**

**Creditor Name:**

(1) Full Name	
(2) Telephone Number	
(3) Employee Number	
(4) Agency and Dates of Service (if you have been employed by more than one agency, or agencies related to your claim, include dates of employment at each agency).	
(5) Personal Email Address	
(6) Social Security Number (last four digits).	
(7) Case File Number, if applicable	<i>(This includes any administrative and/or judicial complaint you filed in connection with the employee status/benefits requested in your Claim, <b>other than the Title III case.</b>)</i>
(8) Describe in detail the nature and basis of your Claim. <b>Please add additional pages, if needed.</b> Include the nature of the claim and detail the reasons why you believe you are entitled to such benefit/stipend/wage increase/incentive	

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*

**Exhibit B**

Exhibit B

ACR Public Employees Service List  
Served via email

MMLID	NAME	Email
1664754	Figueroa Diaz, Linelly	linellyfigueroa@hotmail.com
2165592	Jimenez Rosado, Rosa M.	Rjimenezrosado@yahoo.com
1749604	Morales, Arlene I	kenwafu.am@gmail.com
1756222	Morales, Arlene I	kenwafu.am@gmail.com
1661527	Pagan Morales, Dolly	velma_i@hotmail.com
1745153	Reyes Pinto, Maricarmen	mreyes2027@gmail.com
2156024	Rosario Figueroa, Blanca E.	blancarosario1955@gmail.com